



利多卡因、蒙脱石合剂应用于儿科口腔溃疡的疗效观察

刘捷 (滁州市中西医结合医院 安徽滁州 239000)

摘要: **目的** 观察利多卡因、蒙脱石合剂应用于儿科口腔溃疡的疗效。**方法** 选取我院2016年1月到2016年12月诊治的68例儿科口腔溃疡患者,将其随机分为两组,各34例,对照组采用常规治疗措施,观察组在常规治疗的基础上加以利多卡因、蒙脱石合剂进行治疗,治疗一段时间后,观察两组患者的流涎时间,溃疡消失天数及家长满意度,同时对比两组患者的临床疗效。**结果** 观察组的治疗效果远优于对照组,且观察组患者的家长满意度较高,且观察组有效率97.06%远高于对照组有效率85.29%,差异具有统计学意义, ($P < 0.05$)。**结论** 应用利多卡因、蒙脱石合剂治疗儿科口腔溃疡疗效快,临床效果令人满意。

关键词: 利多卡因 蒙脱石 儿科 口腔溃疡

中图分类号: R781.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 14-145-01

口腔溃疡是一类较为常见的口腔类疾病,易发于各个年龄阶段,但以6岁以下的儿童最为常见,其发病原因也是错综复杂。可能由于儿童免疫力较低,所以抵抗外来细菌、病毒的能力比较弱造成的,也有可能是随着生活水平的不断升高,儿童开始出现挑食、偏食等不良的饮食习惯,造成儿童的营养不均衡或者营养不良,从而引起口腔疾病。^[1]口腔溃疡虽然有一定的自愈性,不是非常严重的疾病,但是却给人带来很大的痛苦,给儿童带来难以忍受的痛苦,使患儿出现拒食,哭闹的现象,很可能闹得全家补得安宁,严重影响了患者及家人的生活质量。随着其发病率的增高,临床对于口腔溃疡治疗的研究进展也越来越关注,有关研究表明,利多卡因联合蒙脱石用药有助于口腔溃疡的治愈和缓解。^[3]为了进一步探讨其联合用药的有效性,本研究以儿科口腔溃疡患者为研究对象,采取不同的治疗措施,结果显示,利多卡因联合蒙脱石用药确实起到了积极的治疗效果。现将结果报道如下:

1 资料和方法

1.1 临床资料

将我院诊治的68例儿科口腔溃疡患者为研究对象,所有患者都有发热,流涎,口腔内疼痛,拒食,溃疡等症状,将其随机分为观察组和对照组,对照组34例,男16例,女18例,年龄范围1~6.5岁,平均年龄 3.2 ± 0.5 岁,病程 $0.9 \sim 8$ 天,平均病程 (2.8 ± 0.4) 天;观察组34例,男15例,女19例,年龄范围1~5.5岁,平均年龄 3.7 ± 0.3 岁,病程 $0.5 \sim 6$ 天,平均病程 (2.9 ± 0.2) 天。纳入标准:①年龄大于或等于1岁。②患者有不同程度的口腔溃疡症状。两组患者的在性别、年龄、病程等其他方面差异无统计学意义,具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规治疗措施,如:抗炎和抗感染治疗,服用维生素C等。

观察组在常规治疗的基础上每天按时用棉棒蘸取配制好的2%利多卡因涂于患者患处,然后用温水将止泻药蒙脱石散调成糊状,然后用医用棉签蘸取止泻药蒙脱石散轻轻涂抹在溃疡面上进行治疗,一日三次。

1.3 观察指标

观察两组患者的流涎时间,溃疡消失天数及家长满意度。同时对两组患者的临床疗效。

1.4 统计学处理

所有数据均采用SPSS17.0软件进行统计分析,计量资料应用平均值 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$),计量资料组间比较采用独立样本t检验,计数资料以百分率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的流涎时间、溃疡消失天数及家长满意度

观察组的治疗效果远优于对照组,且观察组患者的家长满意度较高,差异具有统计学意义, ($P < 0.05$)。详见表1。

2.2 两组患者临床疗效差异

观察组有效率97.06%远高于对照组有效率85.29%,差异具有统

计学意义, ($P < 0.05$)。详见表2。

表1: 两组患者的流涎时间、溃疡消失时间及家长满意度 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	流涎时间 (d)	溃疡消失时间 (d)	家长满意度 (%)
观察组	34	3.28 ± 1.37^a	5.57 ± 1.92^a	63 (92.65) ^a
对照组	34	4.86 ± 2.01	7.31 ± 1.43	58 (85.29)

注: 与对照组比较发现, $^a P < 0.05$, 差异显著

表2: 两组患者临床疗效差异 (n, %)

组别	例数	治愈	好转	无效	有效率
观察组	34	21 (61.76)	12 (35.29)	1 (2.94)	97.06 ^a
对照组	34	12 (35.29)	17 (50.00)	5 (14.71)	85.29

注: 与对照组比较发现, $^a P < 0.05$, 差异显著

3 讨论

口腔溃疡一般是由于胃肠功能紊乱,内分泌失调,工作、学习压力大引起的,日常生活中比较常见,每个人都可能有口腔溃疡的经历,其发病急,有时候病情会反复出现,一旦发病令人疼痛难忍,苦不堪言。但口腔溃疡并不可怕,只要注意日常饮食习惯,注意口腔卫生,学会缓解压力,口腔溃疡的自愈率还是比较高的。^[2]儿童就要另当别论了,其免疫力低下,还不会很好的表达自己的感受,也不会控制饮食,所以要通过药物来进行治疗,及时治疗避免让儿童承受更多的痛苦。

利多卡因对口腔溃疡没有作用,但它是麻药,局部放点可以缓解口腔溃疡带来的疼痛。众所周知,蒙脱石散对腹泻有很好的治愈作用^[4],实际上,它也是治疗口腔溃疡的良药,对于得了口腔溃疡儿童,家长可用温水将止泻药蒙脱石散调成糊状,然后用医用棉签蘸取止泻药蒙脱石散轻轻涂抹在溃疡面上或直接散涂涂抹在溃疡部位,缓解疼痛的同时,还可以促进溃疡面愈合。^[5]

为了观察利多卡因、蒙脱石合剂的疗效,本研究对68例儿科口腔溃疡患者,采取不同的治疗措施,并运用统计学方法进行对比分析,数据显示,使用利多卡因、蒙脱石合剂治疗的患者治愈率更高,疗效显著,家长对此方法的实施更为满意。

综上所述,应用利多卡因、蒙脱石合剂治疗儿科口腔溃疡疗效快,临床效果令人满意。

参考文献

- [1] 朱菊娥, 陆玲芳. 蒙脱石散与白介素-11 混合液治疗化疗后IV度口腔溃疡的疗效观察[J]. 当代护士(下旬刊), 2016, 11 (01): 80-81.
- [2] 温端. 不同药物治疗手足口病口腔溃疡的效果观察[J]. 中外医学研究, 2016, 14 (21): 125-126.
- [3] 张媛. 利多卡因联合蒙脱石粉治疗小儿口腔溃疡的疗效观察[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2016, 01: 127-129.
- [4] 罗彦, 赵华, 秦淑慧. 利多卡因-四氢叶酸钙-庆大霉素合剂治疗口腔溃疡的疗效观察[J]. 护理研究, 2012, 26 (03): 242.
- [5] 杜庆云, 左浩然, 杨立新. 利多卡因联合蒙脱石混悬液治疗儿童手足口病伴发口腔溃疡45例[J]. 中国药业, 2014, 23 (13): 77-78.